



**Ciudad de Santa Barbara**  
**Departamento de Parques y Recreación**  
 620 Calle Laguna  
 P.O. Box 1990  
 Santa Barbara, CA 93102  
 Teléfono: (805) 564-5418



**SOLICITUD PARA USO DE LOCAL**

Parque: \_\_\_\_\_  Salón en Parque MacKenzie  Salón en Parque Ortega

Fecha (s): \_\_\_\_\_ Dia(s): L M M J V S D

Hora **preparación del evento:** \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ **Hora del Evento:** \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ **Hora de limpieza:** \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**Nota:** Las horas mencionadas serán consideradas firmes. Favor de planear estos horarios, pues el supervisor hace sus inspecciones basadas en este horario.

Solicitante: \_\_\_\_\_ Organización: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono casa: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Propósito del evento:  Privado/Comercial  Sin fines delucro (# \_\_\_\_\_)  Agencia gubernamental

Número de participantes: \_\_\_\_\_ Descripción de Evento: \_\_\_\_\_

Se servirán bebidas alcohólicas (solamente permitido en algunos parques)?  Sí  No Si es Sí, Qué tipo(s): \_\_\_\_\_

Se necesitará electricidad (disponible en ciertos parques)?  Sí  No Si es Sí, explicar: \_\_\_\_\_

Se usará sistema de altavoces o amplificador de sonido (solamente permitido en algunos parques)?  Sí  No Si es Sí, Qué tipo(s): \_\_\_\_\_

Está Ud. pidiendo permiso para un trampolín de aire (solamente permitido en algunos parques)?  Sí  No

Requiere acceso al parque con un vehiculo? (disponible para comercios de comida con licencia y en ciertos parques)  Sí  No

Traera su propia comida?  Solicitara los servicios de un cocinero profesional?

**Salón en Parque Mackenzie:** Está Ud. pidiendo el uso de los azadores (pago adicional)?  Sí  No

**Esta aplicación se debe firmar y después ser enviada o traída á la officina (fax no se aceptan). También note que los precios no se confirman hasta que esta aplicación sea revisada.**

*El abajo firmante se compromete a investigar, defender, indemnizar y amparar a la ciudad, sus funcionarios y representantes de y contra cualquier y toda pérdida, daños y perjuicios, responsabilidad, demandas, detrimentos, costos, cargas, gastos ( incluidos los gastos de abogados) y derecho de acción de cualquier carácter en los que la ciudad pueda incurrir, sostener o estar sujeta a una cuenta de pérdida o daño a la propiedad o la pérdida del uso de estos y por heridas corporales o muerte de cualquier persona (incluido pero no limitado a la propiedad, empleados, subcontractores, agentes e invitados presentes en esta fiesta) que se desprendan de esto o que de alguna forma estén relacionados con el trabajo a realizarse conforme a este acuerdo u tenencia, operación, mantenimiento, disfrute y uso de cualquiera de los establecimientos de la ciudad bajo este acuerdo a todo lo que permita la ley.*

*Yo he entendido y aceptado el reglamento de reembolso de la Ciudad concerniente al uso de sus servicios públicos.*

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**FOR OFFICE USE ONLY**

Application Fee: \$ \_\_\_\_\_  
 Reservation Fee: \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ hrs @ \$ \_\_\_\_\_ /hr)  
 Janitorial Fee: \$ \_\_\_\_\_  
 Monitor Fee: \$ \_\_\_\_\_  
 Utility Fee: \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ hrs @ \$ \_\_\_\_\_ /hr)  
 Security Deposit: \$ \_\_\_\_\_ (refundable)  
 Misc. Fees: \$ \_\_\_\_\_  
**TOTAL FEES:** \$ \_\_\_\_\_

**DATE RECEIVED**

Entered by: \_\_\_\_\_

Received via:  Mail  Walk-in  Email

**DATE COMPLETED**